

UZAKTAN (SENKRON) EĞİTİM

KÇK ONAYLI FİNANSAL TABLOLARIN BAĞIMSIZ DENETİMİNDE

BAĞIMSIZ DENETÇİNİN HİLEYE İLİŞKİN SORUMLULUKLARI



20-22 HAZİRAN 2023

7 TEMEL EĞİTİM KREDİSİ



Değerli Meslektaşım;

Bildiğiniz üzere Bağımsız Denetçiler için Sürekli Eğitim Tebliği 04.11.2017 tarih 30230 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanarak yürürlüğe girmiş ve Odamız, "Finansal Tabloların Bağımsız Denetiminde Bağımsız Denetçinin Hileye İlişkin Sorumlulukları" programında eğitim verebilecek Kurum olarak Kamu Gözetimi Muhasebe ve Denetim Standartları Kurumu tarafından yetkilendirilmiştir. Eğitim yükümlülüğü kapsamında olan bağımsız denetçiler ve/veya denetçi olmayan meslektaşlarımız ile stajyerlerimiz için aşağıdaki detaylı bilgilendirmeyi sunar, çalışmalarınızda başarılar dilerim.

Sevgi ve Saygılarımla,

Erol DEMİREL
Başkan



20-22 HAZİRAN 2023

7 TEMEL EĞİTİM KREDİSİ



EĞİTİMİN KREDİSİ

7 Temel Eğitim Kredisi

EĞİTİM TARİHİ

20 Haziran 2023 Salı 18:30-22:30
22 Haziran 2023 Perşembe 19:00-22:00

EĞİTİM ÜCRETİ

1.050.- TL (KDV Dahil)

EĞİTİM YÖNTEMİ

Online (Sanal Sınıf)

EĞİTMEN

SMMM Nusret AYYILDIZ
Sorumlu Denetçi – E.KGK Uzmanı

EĞİTİM PORTALI

<https://www.eturmob.org.tr/>
Programa giriş kılavuzu kayıt işlemlerinden sonra ayrıca gönderilecektir.

EĞİTİMİN İÇERİĞİ

- Genel Açıklamalar
- Mesleki Şüphencilik
- Denetim Ekibi İçinde Müzakere Yapılması
- Risk Değerlendirme Prosedürleri ve İlgili Çalışmalar
- Hile Kaynaklı " Önemli Yanlışlık " Risklerinin Belirlenmesi ve Değerlendirilmesi
- Hile Kaynaklı "Önemli Yanlışlık" Riski Olarak Değerlendirilen Risklere Karşı Yapılacak İşler
- Yazılı Beyanlar
- Yönetim ve Üst Yönetimden Sorumlu Olanlarla Kurulacak İletişim
- Hilenin Yetkili Bir Kuruma Rapor Edilmesi
- Belgelendirme
- Örnek Uygulamalar

20-22 HAZİRAN 2023

7 TEMEL EĞİTİM KREDİSİ



KATILIMCI SAYISI

30 Kişi

KATILIM BELGESİ

Her ders 50 dakika olup, her dersin en az %80'ine katılım sağlanması gereklidir.

Katılım oranına göre belge düzenlenecektir.

KAYIT / İLETİŞİM

Kayıt işlemlerinizi için ekteki formların eksiksiz olarak doldurularak mail adresimize gönderilmesi gereklidir.

egitim@ismmmo.org.tr

0 212 315 84 00

BANKA HESAP BİLGİLERİMİZ

İSMMMO Basın Yayın Dağıtım İşletmesi

IBAN Bilgileri:

TR30 0006 4000 0011 0320 5057 05

Kayıt için ayrıca ekteki başvuru formunun doldurularak, mail order formu veya banka dekontunun, egitim@ismmmo.org.tr adresine mail ile gönderilmesini rica ederiz.

(Kredi kartı ödemelerine tek çekim yapılmaktadır.)

HATIRLATMA: 4 Temmuz 2017 tarihli 30230 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Bağımsız Denetçilerin Sürekli Eğitimi Tebliği'ndeki Eğitim yükümlülüğüne göre; "3 yıllık dönemde "Etik Kurallar" konusundan en az 5 kredi karşılığı eğitimin tamamlanması gerekir." Maddesi kapsamında eğitim yükümlülüklerinizi de hatırlatmak isteriz.

20-22 HAZİRAN 2023

7 TEMEL EĞİTİM KREDİSİ





**FİNANSAL TABLOLARIN BAĞIMSIZ DENETİMİNDE BAĞIMSIZ DENETÇİNİN HİLEYE İLİŞKİN
SORUMLULUKLARI
- ONLINE/SENKRON EĞİTİM KAYIT FORMU**

T.C. Kimlik No		Kursiyer No:
Adı ve Soyadı		
Mesleği		
Kayıtlı Olduğu Meslek Odası	Meslek Odası Sicil No:	
Mezun Olduğunuz Okul/Bölüm/Mezuniyet Tarihi		
Akademik Ünvanı		
İş Yeri Adresi		
İkametgah Adresi		
E-mail Adresi		
Telefon Numarası (iş)		Telefon Numarası (ev):
Faks Numarası		Cep Telefonu Numarası:
FATURA BİLGİLERİ		
Fatura Kesimi	<input type="checkbox"/> Adıma Kesilecek	<input type="checkbox"/> Firma Adına Kesilecek
Fatura Adresi	<input type="checkbox"/> Ev <input type="checkbox"/> İş	<input type="checkbox"/> Firma
Firma Ünvanı		
Firma Adresi		
Vergi Dairesi		Vergi Numaranız:

Kurs Birimi
ONLINE

Not : Kayıt yaptırmak istediğiniz program tarihini lütfen belirtiniz.

Kayıt Yaptırılmak İstenen Program Tarihleri : 20 Haziran 2023 – 22 Haziran 2023

KAYIT KABUL ŞARTLARI

Tüm talepler yazılı olmak şartıyla;

- Eğitim başlama tarihi dahil kayıt sildirme ve ödeme iadesi işlemi mücbir sebepler haricinde yapılmayacaktır.
- Mücbir sebeple kayıt silme ve kurs ücretinin iadesi İSMMMO Yönetim Kurulu'nun kararına istinaden yapılacaktır.
- Belirtilmeyen konulardaki tüm yetki İSMMMO Yönetim Kurulu'na aittir.
- İSMMMO, önceden belirtmek kaydıyla, kursiyerin tercih ettiği eğitim birimini değiştirebilir.
- Eğitim süresince kameraların açık tutulması gereklidir.

Yukarıda dönemi, birimi ve zamanı belirtilen programa katılmak istediğimi, işbu kayıt kabul şartlarını okuduğumu, kurumca belirtilen kurallara uyacağımı, uymadığım takdirde kurumdan hiçbir talepte bulunmadan kaydımın silinmesini kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Kursiyerin		
Adı Soyadı:	İmzası:	Tarih:/...../.....

Kayıt Alan		Kontrol Eden	
Ad, Soyad:		Ad, Soyad:	
İmza:	Tarih:...../...../.....	İmza:	Tarih:...../...../.....



ISMMMO BASIN YAYIN DAĞITIM İŞLETMESİ

FINANSAL TABLOLARIN BAĞIMSIZ DENETİMİNDE BAĞIMSIZ DENETÇİNİN HİLEYE İLİŞKİN SORUMLULUKLARI - ONLINE/SENKRON KREDİ KARTI İLE ÖDEME TALİMATI

LÜTFEN BU FORMU BÜYÜK HARF VE TÜKENMEZ KALEMLE DOLDURUNUZ

Üye No	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Tc Kimlik No:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adı, Soyadı	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
İş Adresi	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Posta Kodu	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>													
Şehir	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
İş Telefonu	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cep Telefonu	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e-posta	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ev Adresi	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Posta Kodu	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>													
Şehir	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ev Telefonu	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

LÜTFEN BU BÖLÜMÜ KREDİ KARTINIZA BAKARAK DOLDURUNUZ

Kart Üzerinde Yazan

Adı Soyadı	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kredi Kartı No	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Son Kullanma Tarihi	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>													
Güvenlik No	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															

(Güvenlik No: Kredi kartınızın arka yüzünde bulunan, imza şeridi üzerindeki rakamların son 3 hanesidir.)

Kredi Kartı Cinsi : Visa Eurocard Mastercard (Aidatlar, vadelerinde tahsil edilecektir)

İstanbul SMMM Odası'na ait, Finansal Tabloların Bağımsız Denetiminde Bağımsız Denetçinin Hileye İlişkin Sorumlulukları eğitim tutarının yukarıda numarası yazılı kredi kartı hesabımdan tahsil edilmesini kabul ederim.

Tarih : / / **20** İmza :

Not: İmzasız formlar geçersiz sayılacaktır.

Kayıt Alan

Ad ve Soyadı:

İmza:

Tarih:...../...../.....